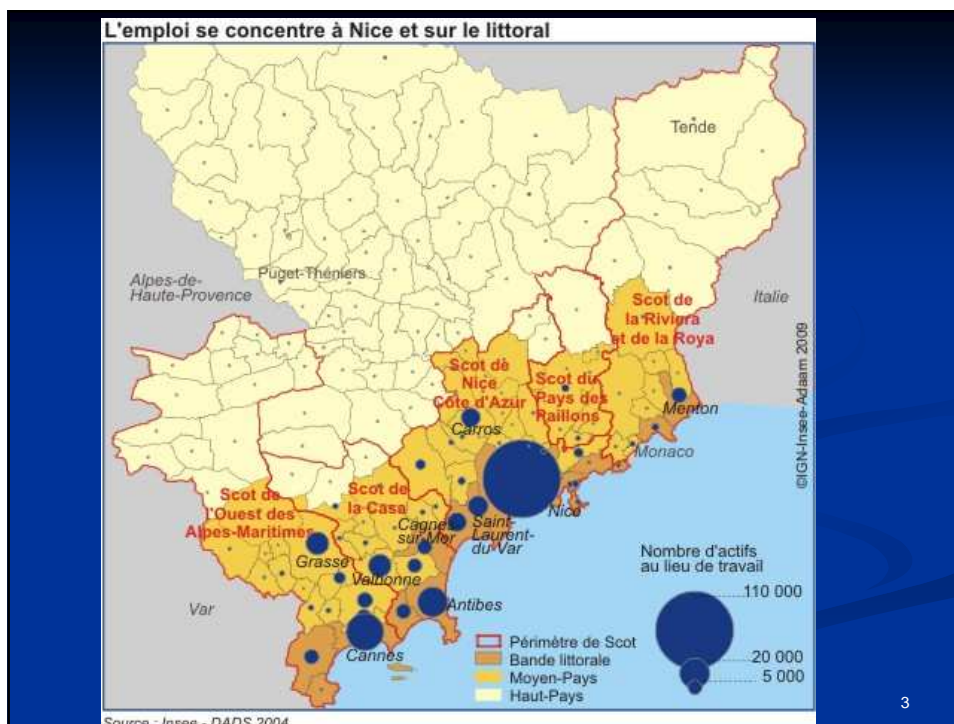


Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent



CNCHG 27-28 nov 09





3



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- Alpes maritimes Ouest : CH Cannes (avec le service de radiologie) , CH Grasse, (clinique avec plateau de coronarographie) Clinique plein ciel Mougins (250 000 h)
- Alpes maritimes Est : CH Menton, CHU Nice, Clinique St Georges Nice, Clinique Belvédère Nice, IA Tzanck St Laurent du Var, CH Antibes (761 000 h)
- Monaco : Centre cardio-thoracique , CH Princesse Grâce



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- Alpes maritimes : 1 011 866 h, 4300 km² , 163 communes, 235 h/ km² (111 h /km² en France)
- Différences entre les régions



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- Notre service : 48 lits avec « lits chauds »,USIC dans le service de réanimation, avec un laboratoire d'électrophysiologie.
- Une astreinte de cardiologie
- Centre de cardiologie interventionnelle le plus proche St Laurent du Var : 32 km entre 30 et 45 mn
- Cardiologues du service participant au niveau du CHU

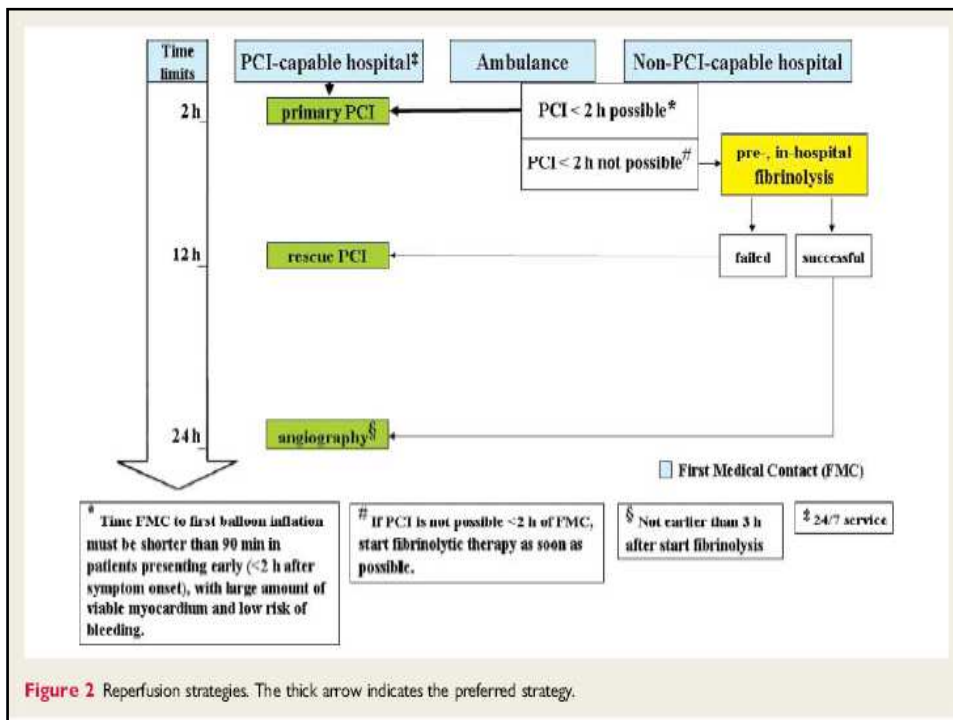


Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- Mise en place d'une structure avec plateau de cardiologie interventionnelle « urgences coronaires » 24h/24

CNCHG 27-28 nov 09

7





Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

300 000 hospitalisations CV annuelles
175 000 stents dont 70 000 actifs en 2007
Plus de 158 000 millions d'euros






Service de Cardiologie

- USIC (6 lits)
- Hospitalisation (34 lits)
- Consultations externes, inter-service
- Echodoppler cardiaque TT, avec test pharmacologique, ETO
- Echodoppler vasculaire
- Holter ECG
- MAPA
- R test
- Epreuve d'effort, VO2
- Consultation de tabacologie
- Coronarographie et angioplastie 24 h/24
- Laboratoire d'électrophysiologie

Service de réanimation 8 lits et 4 SC (CPIA)
 Convention avec le service de chirurgie cardiaque
 ➤ Activités non programmées

CNCHG 27-28 nov 09 11



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- Gardes d'USIC : sur place (intérêt dans la PDSH avec la gestion la continuité des soins mais aussi le repos compensateur)
- Astreinte opérationnelle de cardiologie interventionnelle
- 7 praticiens publics et 2 privés + 2 internes + 3 attachés
- Création d'une astreinte IDE et manipulateur en radiologie

CNCHG 27-28 nov 09 12



Service de Cardiologie

- Staff, formation des internes (leur nouveau rôle),
- Formations données à l'ensemble des soignants (techniques nouvelles)
- Revues morbi-mortalité
- EPP (Chemin clinique : parcours du coronarien)
- Formation et Up grading médical (coroscanner...)
- Education thérapeutique (insuffisance cardiaque, AVK)
- Réunions et réflexions sur le nouvel hôpital
- Projet médical de l'hôpital et du territoire
- Projet informatique (seuls les PH motivés)
- Recherche clinique (Tracer, Artic, Imporve it...)
- Registre de syndrome coronarien aigu (avec les services d'urgences)
- Le Pôle
- Activité avec la FFC
- Relation avec le CHU
- Contrôles T2A
- Indicateurs IPAQH (dossier médical et IDM)
- Travaux avec les services de soins (travail sur l'urgence et les défibrillateurs semi automatiques)

CNCHG 27-28 nov 09

14




Service de Cardiologie

- Scanner coronaire ?
- Activité vasculaire périphérique ?
- Développement d'une activité ambulatoire
- Recherche clinique en fonction de l'aide disponible
- IRM coeur ? ...

→ Se concentrer sur ses activités car notre plateau technique est récent. Freiner les enthousiasmes ...

→ Pourquoi cette diversité ?

CNCHG 27-28 nov 09 15



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

- T2A, Codages PMSI, V11 (niveau de gravité et des bornes basses et hautes), DMS
- Croissance (risque d'aller trop vite) , mais demain ? Effet de la comptabilité analytique
- Mutualisation avec d'autres centres ? Association privé public
- Critères de qualité
- Autorisation, mais création ?

CNCHG 27-28 nov 09 16



Faire vivre la cardiologie dans un établissement de taille moyenne avec un plateau technique récent

■ Conclusions :

Quelles solutions doivent être discutées ?

- Evaluation (registres, critères de qualité, RMM, EPP, suivi de recommandations...)
- Poursuivre la formation continue
- Concentrer nos activités (modéré par la T2A)
- Mutualisation (travail de groupes) : ARH, ARS
- Discuter de particularités locales